日本国際保健医療学会

研究倫理審査結果通知書

　　年　　月　　日

（申請者）　　　　　　　　　　　　　殿

日本国際保健医療学会理事長

印

受付番号：

研究課題名：

研究代表者名：

上記研究については、　　年　月　日の研究倫理審査委員会の意見に基づき、下記のとおり決定いたしました。

なお、承認を受けた研究の成果が公表された場合には様式７により報告してください。

審査形態 □　通常審査 □　迅速審査

判定：　　 □　非該当　　（審査番号　JAIH-NA△△〇〇〇〇〇 ）

□　承認　 （承認番号　JAIH-IRB△△〇〇〇〇〇 ）

　 □　条件付き承認

　 □　再審査（変更の勧告）

　 □　不承認

勧告・理由：